

Индивидуальный № _____

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар

«Детский сад № 162»

Таймасуковой С.Х.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу **принять** моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

(реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребёнка)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение муниципального

(полное наименование Бюджетного учреждения)

образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 162»,

МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 162»

(сокращенное наименование Бюджетного учреждения)

в группу _____ пребывания, _____ направленности,

(12-часового/ГКП)

(общеразвивающей/компенсирующей)

реализующую *(нужное отметить)*:

ОП ДО муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 162»;

АОП ДО для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (с тяжелыми нарушениями речи) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 162»

с _____

(желаемая дата приема на обучение)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать _____

(Ф.И.О. полностью)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания))

Паспорт: серия _____ № _____

(реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного представителя) ребенка)

кем и когда выдан _____

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Отец _____

(Ф.И.О. полностью)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания))

Паспорт: серия _____ № _____,
(реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного представителя) ребенка)

кем и когда выдан _____

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Контактный телефон _____,

E-mail: _____.

Выбираю язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____, в том числе русский язык как родной язык - **русский**.

Сообщаю о потребности/об отсутствии потребности (**нужное подчеркнуть**) в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

С Уставом ДООУ, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, присмотр и уход за детьми, права и обязанности воспитанников, а именно: Правилами приёма обучающихся (воспитанников) на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 162»; Образовательной программой дошкольного образования, по которой будет обучаться ребенок; Правилами внутреннего распорядка воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 162»; Правилами и условиями осуществления перевода, отчисления восстановления воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 162»; Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №162» и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся; Положением о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 162»; Положением о Совете родителей **ознакомлен(а)**:

Подпись (мать)

(расшифровка подписи)

Подпись (отец)

(расшифровка подписи)